

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ

Al Dirigente Scolastico dell'ISS "E. Medi" di Palermo

Il/La sottoscritto/a..... ,

☐ esercente la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa _____
nato a _____ il ____/____/____

☐ studente / studentessa maggiorenne

.....,

nato/a a, il

e residente a, in via

codice fiscale recapito telefonico

indirizzo mail

CHIEDE

☐ che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a

☐ di essere ammesso/a

a sostenere gli esami integrativi/di idoneità alla classe indirizzo..... ,
in qualità di candidato/a esterno/a nella sessione unica dell'anno scolastico ____/____.

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

dichiara

- che lo/a studente/ssa di cui sopra è in possesso del seguente titolo di studio:

☐ diploma di III media ☐ promozione alla classe _____ dell'Istituto _____

☐ diploma di maturità _____ ☐ Laurea in _____

☐ altro _____

- di non aver presentato domanda per esami integrativi/di idoneità presso altri istituti scolastici e di essere a conoscenza che la presentazione di altre domande rende nullo l'esame.

Dichiara

- di essere a conoscenza e di attenersi al regolamento di Istituto sugli esami integrativi/idoneità;
- di essere consapevole che l'istituzione scolastica utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Palermo, Firma dello/a studente/ssa maggiorenne

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale:

.....

Il/a sottoscritto/a....., padre/madre dello/della studente/studentessa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Palermo,

Firma.....

Documenti allegati

1. Ricevuta del versamento (o dichiarazione di esonero) di € 12,09 sul c.c.p. n. 205906 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia, utilizzando i bollettini disponibili presso gli uffici postali oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN: IT26 S 0760103200 000000205906.
2. Ricevuta del contributo di gestione per gli esami integrativi/idoneità di € 20,00, pagabile con sistema PagoPA al seguente URL: <https://pagoinrete.pubblica.istruzione.it/parsWeb/ricercaEvento/PAIS02400E>.
3. Curriculum scolastico (scuola di provenienza, titolo di studio/ammissione conseguita, lingue straniere studiate);
4. Copia dei programmi svolti.